

**RITIRO DEGLI ALUNNI DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI
AL TERMINE DELLE LEZIONI**

Io sottoscritto _____ titolare della potestà genitoriale dell'alunno/a frequentante la classe della scuola

DELEGO

per il corrente anno scolastico 2023/2024, in caso di impossibilità a ritirare mio/a figlio/a al termine delle lezioni scolastiche, la/e seguente/i persona/e maggiorenne/i.

Cognome Nome	Dati identificativi (carta d'identità n....)	Grado di parentela (specificare) Conoscente

Data

Firma dei genitori